



Galaty Ecole de danse

18 rue Saint Liesne

Melun



PRE -INSCRIPTION GALATY 20 / 20

Réinscription : Oui Non

Mlle / Me / M Nom : Prénom :

Né(e) le : Age au 31 décembre 2024 :

Nom des parents si différent de celui de l'enfant :

Email :

Téléphone :

Cours souhaités : Jours et heures souhaités :

Dénomination : Jour : Heure :

Dénomination : Jour : Heure :

Dénomination : Jour : Heure :

Dénomination : Jour : Heure :

Règlement de la pré-inscription (en €) :

..... € Réglé en espèce

..... € Réglé en chèque(s) ANCV

..... € Réglé par chèques (Encaissement début juillet et à réception pour les pré-inscriptions ultérieures)

Attention : La pré-inscription sera officielle à l'envoi d'un code à conserver pour l'inscription. Lors de l'inscription, la signature du règlement intérieur et un certificat médical vous seront demandés. Toute place réservée via une pré-inscription sera libérée sans inscription officielle au 1er octobre et l'acompte versé ne pourra être remboursé.

Fais-le : A :

SIGNATURE (précédée de la mention « lu et approuvé.